CORSO PER ALLENATORI – 1/2 settembre 2018 – CTF Roma

Modulo di Iscrizione

*Da riconsegnare entro il 20/08/2018, firmato oppure via mail dall’indirizzo indicato nella scheda di iscrizione*

I dati evidenziati sono obbligatori

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome | Fare clic qui per immettere testo. |
| Nome | Fare clic qui per immettere testo. |
| Tessera FIB | Fare clic qui per immettere testo. | Data Nascita | Fare clic qui per immettere testo. |
|  |  | Codice Fiscale | Fare clic qui per immettere testo. |
| Nato a |  | Provincia |  |
| Qualifica attualmente posseduta*Indicare con una X la qualifica posseduta* |
| Educatore | Fare clic qui per immettere testo. | Istruttore | Fare clic qui per immettere testo. | Allenatore | Fare clic qui per immettere testo. |
| Specialità*Indicare con una X la specialità di cui si possiede la qualifica* |
| Petanque |[ ]  Raffa |[ ]  Volo |[ ]
| Residenza |
| Indirizzo | Fare clic qui per immettere testo. |
| CAP | Fare clic qui per immettere testo. | Città | Fare clic qui per immettere testo. | Provincia | Fare clic qui per immettere testo. |
| Società di Appartenenza |
| Denominazione | Fare clic qui per immettere testo. | Città | Fare clic qui per immettere testo. |
|  |  | Provincia | Fare clic qui per immettere testo. |
| Titolo di Studio*Indicare con una X nella relativa casella a destra del titolo di studio di più alto grado posseduto* |
| Media Inferiore |[ ]  Media Superiore |[ ]  Laurea |[ ]
| Riferimenti |
| Cellulare | Fare clic qui per immettere testo. | Posta Elettronica | Fare clic qui per immettere testo. |

DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE E DI ACCETTARE L’INFORMATIVA GDPR ALLEGATA

Data e Firma, 19/07/2018 Fare clic qui per immettere testo.